



UNIVERSIDAD LIBRE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIONES
SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN
FORMATO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TIPO :	NÚMERO:
PROGRAMA DE PREGRADO:	
SEMESTRE:	
CÓDIGO:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
GRUPO Y SEMILLERO EN EL QUE SE INSCRIBE:	
SEMILLEROS EN LOS QUE HA PARTICIPADO ANTES:	
DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA: <input type="checkbox"/> ESCRITO DE INTERESES INVESTIGATIVOS <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA PROMEDIO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL RECIBO DE PAGO O ACTA DE MATRÍCULA	

FIRMA

FECHA